

San Andrés islas. Julio de 2026.

CUENTA DE COBRO No. 06

MINISTERIO DEL INTERIOR NIT 830.114.475

DEBE A:

**NATHALIE LEVER CORPAS
CC. NO. 1047457763 DE CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C.**

LA SUMA DE:

**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS
M/CTE. (\$8.882.500)**

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL DESPACHO DEL VICEMINISTERIO PARA EL DIÁLOGO SOCIAL Y LOS DERECHOS HUMANOS, BRINDANDO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DIÁLOGO SOCIAL, CON ESPECIAL ÉNFASIS EN EL SOPORTE JURÍDICO REQUERIDO EN EL MARCO DEL EJERCICIO DE LA SECRETARÍA TÉCNICA QUE EJERCE EL DESPACHO EN LOS ESPACIOS DISEÑADOS COMO MESAS DE DIÁLOGO, ASÍ COMO EN LOS ESCENARIOS ESTABLECIDOS CON LAS COMUNIDADES DE LA REGIÓN CARIBE.

CONTRATO No. 705 DE 2026

PERIODO CORRESPONDIENTE DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2026, CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS NO. 0550488452797282 DE BANCO DAVIVIENDA



FIRMA DEL CONTRATISTA

**Nombre: NATHALIE LEVER CORPAS
CC. No. 1047457763 de Cartagena de Indias D. T y C.**

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 705 de 2026 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar sus servicios profesionales al despacho del viceministerio para el diálogo social y los derechos humanos, brindando apoyo en la implementación de la política pública de diálogo social, con especial énfasis en el soporte jurídico requerido en el marco del ejercicio de la secretaría técnica que ejerce el despacho en los espacios diseñados como mesas de diálogo, así como en los escenarios establecidos con las comunidades de la región caribe.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
NATHALIE LEVER CORPAS		HECTOR GABRIEL RONDON OLIVER		DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo en la gestión, organización, planeación, participación de reuniones, mesas técnicas, comités y demás espacios que versen sobre los Diálogos Sociales y los Derechos Humanos.	77%	•Apoye, coordine, gestione, organice reuniones de equipo región caribe con el fin de realizar consolidación de información para generar los reportes requeridos por el despacho del Viceministro. •Apoye en la reunión de coordinación para realizar las gestiones requeridas con relación al decreto de reglamentación integral de la ley 70. •Participe en la reunión de coordinación interna para gestionar el decreto de reglamentación de la ley 70 de 1993.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
2	Brindar apoyo en la asistencia técnica a las comunidades étnicas y entidades involucradas en la estructuración, ejecución y seguimiento de proyectos concertados con la comunidad étnica que estén relacionados con las iniciativas sociales, comunitarias e institucionales asociadas al Viceministerio de Diálogo Social y los Derechos Humanos del Ministerio del Interior.	77%	•Se realizó reuniones de articulación con entidades del orden Nacional, Municipal y Departamental para atender acciones urgentes dentro de la Región Caribe. •Editó el espacio junto a mi equipo Región Caribe a fin de trabajar en las acciones inmediatas junto al sistema nacional de convivencia para la vida del Ministerio del Interior. •Se realizó dialogo con organizaciones de base y autoridades del pueblo raizal en la isla de San Andrés.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
3	Brindar apoyo en el acompañamiento jurídico especializado a la Secretaría Técnica de los Acuerdos Concertados en las mesas de diálogo, mediante la revisión normativa, análisis de cumplimiento de compromisos, preparación de informes jurídicos, y demás actividades necesarias para la adecuada implementación, seguimiento y sostenibilidad de dichos acuerdos.	77%	•Se desarrollaron actividades de revisión de compromisos de las diferentes mesas establecidas en la región caribe en conjunto con el equipo. •Realice revisión jurídica y normativa dentro de la mesa Decreto 1211 de 2018.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
4	Apoyar la generación de espacios de acompañamiento en actividades y procesos de Diálogo Social las comunidades de la Región Caribe.	77%	•Apoye en la generación de espacios de acompañamiento en actividades y procesos de Diálogo Social con las comunidades de la Región Caribe.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
5	Apoyar el desarrollo de acciones para informar y capacitar a los Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenqueras de acuerdo al objeto contractual y previa indicación del supervisor.	77%	•Se apoyo al Viceministro informando y organizando capacitación a organizaciones de base del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, la cual, les fueron entregados por parte de la Dirección de asuntos de comunidades negras las resoluciones dentro de la subcomisión de la mesa 1211 de 2018.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
6	Participar y apoyar técnicamente en mesas de trabajo o espacios de diálogo, discusión y concertación en conjunto con entidades del nivel nacional y territorial donde se discutan avances, obstáculos y estrategias para dar cumplimiento a los acuerdos del PND.	77%	•Participe y apoye técnicamente en mesas de trabajo, espacios de dialogo, discusión y concertación en conjunto con entidades del nivel nacional y territorial donde se discutan avances, obstáculos y estrategias para dar cumplimiento a los acuerdos del PND.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
7	Apoyar y hacer acompañamiento técnico en los espacios de discusión y concertación al interior de las entidades del nivel nacional y territorial relacionados con la implementación de los Pactos Territoriales y los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial.	77%	•Se apoyo, organico el documento final y realizo acompañamiento para la estructuración del pacto San Andrés	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."
8	Las demás actividades que sean relacionadas al objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor del contrato.	77%	•Se participo por delegación del Viceministro de dialogo en el espacio de verificación situacional y actual de la ley 70 de 1993, proyección de solicitudes entre otros. •Se Proyecto comunicado con el histórico de las acciones realizadas por parte del Ministerio del Interior.	"Evidencias correspondientes al presente periodo se encuentran debidamente cargadas en la plataforma SECOP II, en el numeral 7: Documentos de ejecución del contrato."

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

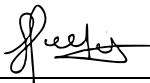
A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) ☒ SÍ ☐ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☐ NO Porcentaje Participación _____

C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).

D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)



FIRMA SUPERVISOR
HECTOR GABRIEL RONDON OLIVER



CONTRATISTA
NATHALIE LEVER CORPAS

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 705 FECHA. Día 27 Mes 01 Año 2026

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales al despacho del viceministerio para el diálogo social y los derechos humanos, brindando apoyo en la implementación de la política pública de diálogo social, con especial énfasis en el soporte jurídico requerido en el marco del ejercicio de la secretaría técnica que ejerce el despacho en los espacios diseñados como mesas de diálogo, así como en los escenarios establecidos con las comunidades de la región caribe.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: NATHALIE LEVER CORPAS

DIRECCIÓN: SAN ANDRÉS ISLA- SAN LUIS SOUND BAY TELÉFONO: 3166232254

CÉDULA Y/O NIT: 1047457763 CORREO ELECTRÓNICO: nleverc13@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): HECTOR GABRIEL RONDON OLAVE

DEPENDENCIA: VICEMINISTERIO DEL DIALOGO SOCIAL Y LOS DERECHOS HUMANOS No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2427400 Ext 3110

FECHA DE INICIO DÍA: 27 MES: 01 AÑO: 2026 **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 26 MES: 08 AÑO: 2026

Valor total del contrato \$ 62.177.500 Valor desembolso del convenio \$ 8.882.500

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 6 Periodo de pago Del 01 de junio al 30 de junio de 2026 Valor a cobrar en el periodo \$ 8.882.500 Pensionado Sí___ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 64526 DE 27 DE ENERO DE 2026 No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL

Entidad bancaria DAVIVIENDA No. de cuenta bancaria 0550488452797282 Tipo de cuenta Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	NUEVA EPS	444.200	05	2026	87458875
FONDO PENSIÓN	PROTECCION	568.500			
ARL	POSITIVA	18.800			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

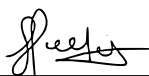
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del ____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:



HECTOR GABRIEL RONDON OLAVE
Viceministro para el Dialogo Social y los
Derechos Humanos
Supervisor

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.

Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.

Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

SIIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHfgutierc	
				Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22	
				Fecha y Hora Sistema:	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle:					
Número:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	XXXX
Figura y Transparencia:	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	
				Saldo x Obligar:	0,00
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía:	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:		Banco:		Tipo:	Ahorro
				Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Número:	238-20
				Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
				Fecha:	2020-02-03

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	4 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

Observaciones: Indicar **novedades adicionales** que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) **(aplica solo para el pago final.):** Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1047457763	NATHALIE LEVER CORPAS		San Andres - San Luis Sound bay	3166532254	natalever@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS BORDO	SAN ANDRÉS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87458875	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.037.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	444.200	0		0		0	8	2.700	0	446.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	568.500	0	0	0	0	8	3.400	0	571.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.600				18.600	8	200	18.800			186	18.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	444.200	446.900
Pensión	1	568.500	571.900
Riesgos Laborales	1	18.600	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.031.300	1.037.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1047457763	NATHALIE LEVER CORPAS		San Andres - San Luis Sound bay	3166532254	natalever@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS BARRIO	SAN ANDRÉS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87458875	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$1.037.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INA	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1047457763	LEVER CORPAS NATHALIE	59	0			N																	230201	3.553.000	30	568.500	0	0	0	0	EPS037	3.553.000	30	444.200	14-23	3.553.000	30	1	18.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO ARL CTO 705 DE 2026 NATHALIE LEVER (1).pdf	CERTIFICADO ARL CTO 705 DE 2026 NATHALIE LEVER (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 64526 DVD CTO. 705 DE 2026 NATHALIE LEVER CORPAS.pdf	RP 64526 DVD CTO. 705 DE 2026 NATHALIE LEVER CORPAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION HECTOR GABRIEL RONDON OLAVE.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION HECTOR GABRIEL RONDON OLAVE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO705-ENERO-NATHALIE LEVER (1).pdf	CTO705-ENERO-NATHALIE LEVER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA FEBRERO.pdf	PLANILLA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	planilla enero.pdf	planilla enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Verificacion poliza 705.pdf	Verificacion poliza 705.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO705-FEBRERO-NATHALIE LEVER PARA SECOP.pdf	CTO705-FEBRERO-NATHALIE LEVER PARA SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA MARZO.pdf	PLANILLA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION AMPLIADO ENERO 2026 NATHALIE.pdf	INFORME DE GESTION AMPLIADO ENERO 2026 NATHALIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION AMPLIADO FEBRERO 2026 NATHALIE.pdf	INFORME DE GESTION AMPLIADO FEBRERO 2026 NATHALIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION AMPLIADO MARZO 2026 NATHALIE.pdf	INFORME DE GESTION AMPLIADO MARZO 2026 NATHALIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION AMPLIADO ABRIL 2026 NATHALIE.pdf	INFORME DE GESTION AMPLIADO ABRIL 2026 NATHALIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	planilla abril.pdf	planilla abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	planilla mayo.pdf	planilla mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO705-ABRIL-NATHALIE LEVER.pdf	CTO705-ABRIL-NATHALIE LEVER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO705-MARZO-NATHALIE LEVER.pdf	CTO705-MARZO-NATHALIE LEVER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE GESTION AMPLIADO JUNIO 2026 NATHALIE.pdf	INFORME DE GESTION AMPLIADO JUNIO 2026 NATHALIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO705-MAYO-NATHALIE LEVER (1).pdf	CTO705-MAYO-NATHALIE LEVER (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>